**แบบฟอร์มการสมัครขอรับเงินช่วยเหลือโครงการฝึกอบรมภาษาอังกฤษสำหรับข้าราชการ**

**กองทุนเงินอุดหนุนจากสัญญาโรงกลั่นปิโตรเลียม**

|  |
| --- |
| **1. ประวัติส่วนตัว** |

 ชื่อผู้ขอรับทุน (นาย, นาง, นางสาว)

 วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี เดือน วัน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

 ที่อยู่ปัจจุบัน

 โทรศัพท์มือถือ E-mail address :

|  |
| --- |
| **2. รายละเอียดการทำงาน** |

 ตำแหน่งปัจจุบัน ระดับ

 กลุ่ม/ส่วน สำนัก/กอง/ศูนย์

 กรม/สำนักงาน

 โทรศัพท์ โทรสาร

 วัน/เดือน/ปี ที่บรรจุเข้ารับราชการ อายุราชการ ปี เดือน วัน

 วัน/เดือน/ปี ที่บรรจุหรือโอนมาสังกัดกระทรวงพลังงาน อายุราชการ ปี เดือน วัน

 (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

|  |
| --- |
| **3. ประวัติการศึกษา** |

 ระดับการศึกษาสูงสุด ชื่อสถาบันการศึกษา

 คณะ สาขาวิชา เกรดเฉลี่ย

|  |
| --- |
| **4. หลักการ เหตุผล ความจำเป็น และความต้องการของหน่วยงาน** |

|  |
| --- |
| **5. รายละเอียดหลักสูตรโดยสังเขป**  |

 **ทุนฝึกอบรมภาษา** □ อังกฤษ □ จีน □ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

 □ ในประเทศ □ ต่างประเทศ (ผลสอบ TU-GET……………..)

 **หลักสูตร**

 **สถาบันการศึกษา**

 **ประเทศ**

 **ระยะเวลาศึกษาตลอดหลักสูตร** (สัปดาห์)

 □ ในเวลาราชการ □ นอกเวลาราชการ

 **รายละเอียดหลักสูตรโดยสังเขป** (สรุปรายละเอียดหลักสูตรโดยสังเขป ไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4)

|  |
| --- |
| **6. งบประมาณค่าใช้จ่าย** (โปรดระบุรายละเอียดค่าใช้จ่าย) |

**หมายเหตุ** กรณีผู้ขอรับทุนการศึกษาและฝึกอบรมได้รับเงินตามวงเงินที่ได้รับอนุมัติครบถ้วนตามคำขอรับ
 การสนับสนุนแล้ว คณะกรรมการกองทุนฯ จะไม่อนุมัติวงเงินเพิ่มเติม

|  |
| --- |
| **7. ประวัติการรับทุน**  |

 □ กองทุนเงินอุดหนุนจากสัญญาโรงกลั่นปิโตรเลียม ประจำปีงบประมาณ

 ประเภททุนที่ได้รับ

 □ แหล่งทุนอื่น (ระบุแหล่งทุน)

 ประเภททุนที่ได้รับ

 □ อยู่ระหว่างการขอรับทุนจากหน่วยงานอื่น (ไม่พิจารณาจัดสรรทุน)

แหล่งเงินทุน/ประเภททุน

**หมายเหตุ** ผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาจากกองทุนเงินอุดหนุนจากสัญญาโรงกลั่นปิโตรเลียมขอยุติทุนโดยไม่มี

 เหตุอันควร ให้ผู้รับทุนดังกล่าวเว้นการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนเงินอุดหนุนจากสัญญาโรงกลั่น
 ปิโตรเลียม เป็นระยะเวลา 2 ปี และกรณีหน่วยงานขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฯ จะต้องพิจารณา
 ความเหมาะสมก่อนนำเสนอชื่อให้คณะกรรมการกองทุนฯ พิจารณาต่อไป

|  |
| --- |
| **8. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ และนำกลับมาใช้ในการปฏิบัติงาน** |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากพบว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น
ไม่เป็นความจริงและ/หรือข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการสมัครทันที

 (ลงชื่อ) ผู้สมัครรับทุน

 ( )

 ตำแหน่ง

 วันที่